



**SOLICITO:** Postular a la plaza vacante

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DEL CONCURSO CAS DE LA  
DIRECCION REGIONAL DE AGRICULTURA - ICA.-**

Yo, ....., identificado con D.N.I N° ....., con domicilio en

..... del Distrito de .....,  
Provincia de

..... Departamento de ....., ante Ud. con el

debido respeto me presento y digo:

Que, siendo conocedor (a) de la existencia de plazas para contrato administrativo de servicios, solicito se me considere como postulante a la CONVOCATORIA N° : ..... – 2020-GORE.ICA/DRA.

CARGO : VIGILANTE

LUGAR : DIRECCION REGIONAL

DE AGRICULTURA ICA.

**Adjunto:** Curriculum Vitae documentado (folios\_\_\_), conteniendo lo siguiente:

- ✓ Formato de contenido de Curriculum Vitae.
- ✓ Copia simple de DNI.
- ✓ Copia simple de la documentación sustentatoria del Curriculum Vitae.
- ✓ Declaración Jurada de No tener inhabilitación vigente - **Anexo N° 01**
- ✓ Declaración Jurada para prevenir casos de nepotismo y de no tener antecedentes penales, ni judiciales; no estar inhabilitado para contratar con el Estado, no percibir otros ingresos del Estado – **Anexo N° 02**
- ✓ Debidamente foliado y escaneado para su presentación.

**POR LO EXPUESTO:**

Ruego a usted, acceder a mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar.

Ica, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2020.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**D.N.I N°:** \_\_\_\_\_



**FORMATO DE CONTENIDO DE CURRICULUM VITAE**

<b>Nombres y Apellidos :</b>		Foto	
<b>Dirección:</b>			
<b>Teléfono(s):</b>			
<b>E-Mail:</b>			
<b>DNI N°:</b>			
<b>Brevete:</b>			
<b>Fecha de Nacimiento:</b>			
<b>FORMACION ACADEMICA</b>			
<b>EXPERIENCIA LABORAL AL AREA QUE POSTULA</b>			
<b>Experiencia General</b>			
<b>Experiencia Especifica</b>			
<b>CAPACITACION GENERAL Y POR CERTIFICADO.</b>			
<b>Capacitaciones relacionado al cargo:</b>			
<b>Capacitaciones no relacionado al cargo:</b>			
<b>OTROS CONOCIMIENTOS Y ACTIVIDADES</b>			
<b>DATOS ADICIONALES</b>			
Certificado por Discapacidad	SI	NO	
Certificado de licenciados de las Fuerzas	SI	NO	



ANEXO N° 01

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO**

**(Ley 27588 – Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que prestan servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual)**

El que suscribe,.....

Identificado con L.E /D.N.I N° ....., con domicilio en

..... **DECLARO**  
**BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

1. No tener impedimento de contratar con el Estado, conforme al Artículo 49° del T.U.O. de la N° 27444 -Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 006-2017-JUS.
2. Conocer, aceptar y someterme a las Bases, condiciones y procedimientos del proceso de selección.
3. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta para efectos del proceso de selección.
4. Conocer las sanciones contenidas en del T.U.O. de la N° 27444 -Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 006-2017-JUS, y demás disposiciones reglamentarias, complementarias y modificatorias; así como las establecidas en el Decreto Legislativo N° 276 - Ley de Bases de la Carrera Administrativa, aprobado mediante D.S. N° 005-90 PCM.

Para dejar constancia procedo a firmar.

Ica, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2020.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**D.N.I N°:** \_\_\_\_\_



ANEXO N° 02

**DECLARACIÓN JURADA**

El que suscribe, .....  
Identificado con L.E /D.N.I N° ....., con domicilio en ..... **DECLARO**  
**BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

No tener impedimento de contratar con el Estado, conforme al Artículo 49° del T.U.O. de la N° 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 006-2017-JUS.

1. Que **NO** tengo relación alguna de parentesco hasta el 4to grado de consanguinidad, ni de 2da de afinidad, vínculo matrimonial o unión de hecho (convivencia) con Personal, Funcionario, o asesor de la Gerencia Regional de Agricultura Ica.
2. Que **NO** tengo antecedentes Policiales Penales ni Judiciales a nivel Departamental, Regional y Nacional, no habiendo realizado ningún acto que pueda dar origen a una investigación, sanción Policial, Penal ni Jurídica.
3. Que, me encuentro gozando de muy buena salud (física y mentalmente). Además me comprometo presentar los certificados correspondientes cuando requiera la institución.
4. Que, no percibo doble remuneración del estado según Ley N° 28175, "Artículo 3° Prohibición de doble percepción de ingresos Ningún empleado público puede percibir del Estado más de una remuneración, retribución, emolumento o cualquier tipo de ingreso. Es incompatible la percepción simultánea de remuneración y pensión por servicios prestados al Estado".

Formulo la presente declaración jurada en honor a la verdad, responsabilizándome por los efectos legales que ella pueda producirme posteriormente, según lo establecido en el Código Penal.

Para dejar constancia procedo a firmar.

Ica, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2020.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

D.N.I N°: \_\_\_\_\_